

Equipe :

Date des mesures :/...../20.....

Organisme (CMIR XX, ZIPE, IRSN,...) :

Action n°

APPAREILS UTILISES

RADIOMETRE (mesure de l'irradiation)	
Fabricant :Modèle :	
N° de série :	
Bruit de fond	Débit d'équivalent de dose :
	Lieu :
unité	☐ nSv/h - ☐ µSv/h - ☐ mSv/h ☐ nGy/h - ☐ µGy/h - ☐ mGy/h ☐ c/s
Autre :	

CONTAMINAMETRE (mesure de la contamination)		
Fabricant :Modèle :		
N° de série :		
Bruit de fond	α :	β :
	Lieu :	β/γ :
unité	☐ c/s	
Autre :		

RESULTATS DES MESURES

n ° point PPI	LIEU		Lieu remarquable	HEURE	MESURES					Commentaires
	Coordonnées GPS				RADIAMETRE		CONTAMINAMETRE			
	longitude (X)	latitude (Y)			valeur lue	unité (si différente de précédemment)	valeur lue α	valeur lue β/γ	unité (si différente de précédemment)	